

施設利用に係る自己体調チェックリスト

※連名不可（1人1枚作成してください） ※お子さまの場合は、保護者をご記入ください

別添2

利用施設	体育館 ・ テニスコート ・ プール ・ 相撲場 ・ 会議室 ・ 園地		
利用日時	令和 年 月 日 () : ~ :		
参加者氏名	(ふりがな) (歳)	保護者氏名	(ふりがな)
本日の体温	○ _____ ° ※37.5° 以上の場合はご利用いただけません。		
連絡先	携帯 _____ - _____	自宅・会社	_____ - _____
住所	〒 _____		

私は下記の6項目に該当しません。また注意事項を確認しました。 ※確認後「」にチェックをしてください

～ ご利用日ごとに1枚必要です ～

1. 健康管理

① 利用前2週間の間に下記の症状がある。 ※ 発熱、咳、のどが痛い、痰がからむ、味覚・臭覚異常、息苦しい、 その他 体調の変調 など
② 利用前2週間以内に倦怠感が続く、疲れを感じやすくなっている。
③ その他、新型コロナウイルス感染症の可能性がある。
④ 利用前2週間以内に新型コロナウイルス感染症陽性と判断された人、または濃厚接触者に接触した。
⑤ 家族や身近な知人に感染が疑われる人がいる。
⑥ 利用前2週間以内に政府から入国制限や入国後の観察期間を必要とされている国、地域に渡航した。または、⑥の国、地域の在住者や渡航者に接触した。

2. 注意事項

① 事務局が定めたルールに従ってご参加ください。
② ルールに従っていないと判断した場合は、利用の取消し、退場を命じる場合があります。
③ 参加後、体に変調があった場合は、直ちに報告してください。
④ チェックリストの保管は、個人情報保護の観点から適正に管理し、参加日から1か月後にシュレッダー等により適正に破棄します。

※上記の項目に該当する場合は、施設のご利用をお断りいたします。

伏見港公園管理事務所（075）611-7081